


平成 21 年 12 月 11 日

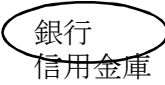

## 還付金請求書

潮来市長 様

### 記入例

介護保険料等の還付金を請求します。指定の金融機関口座へ振り込んでください。

フリガナ	イタコ ハナコ	
申請者名	潮来 花子 	
住所	〒 311-2429	
	潮来市辻626番地	
被保険者番号	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7	介護保険の被保険者番号を記入してください。
電話番号	0299-63-1111 内線390	日中連絡がとれる連絡先を記入してください。

口座振込先 指定欄	フリガナ	イタコ ハナコ		
	口座名義人	潮来 花子		
	金融機関名	ゆうちょ 	支店名	〇〇八 
	金融機関コード		支店コード	
	預金の種類	1 普通(総合) 2 当座	口座番号	7 6 5 4 3 2 1

ゆうちょ銀行の場合、店番が支店名になっています。「一九八」支店「198」と数字で記入してもかまいません。

ゆうちょ銀行の場合、通帳の記号一番号ではありません。振込用の口座番号です。

ゆうちょ銀行の通帳へ振り込む場合は、**振込用の店名・口座番号**が必要です。郵便局の窓口に通帳を持参すると確認することができます。

**【連絡先】** 潮来市市民福祉部介護福祉課  
電 話 0 2 9 9 - 6 3 - 1 1 1 1 内線 3 9 0  
F A X 0 2 9 9 - 8 0 - 1 4 1 0